

**ANEXO H – MODELO DE DESCRIÇÃO DAS ESPECIFICIDADES NA
PRESTAÇÃO DO SERVIÇO (OPCIONAL)**

| | |
|--|--------------|
| CRENCIADA: | CNPJ: |
| | |
| OBJETO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: | |
| | |
| ESPECIFICIDADES DO SERVIÇO: | |
| | |

Rio de Janeiro, ___/___/___

Assinatura do Diretor do HCA

Assinatura do Representante da Credenciada